**AKILCI TIBBİ GÖRÜNTÜLEME KULLANIMI**

**AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ**

**AKILCI TETKİK İSTEMİ PROSEDÜRÜ**

**1. Amaç**

**1.1.** Prosedürün amacı, ağız ve diş sağlığı hizmet sunucularında, tetkik sonuçlarının klinik yararlılığını arttırmak ve gereksiz istenen tetkikleri sistemsel olarak belirleyerek tetkik yoğunluğunu azaltmaktır.

**2. Kapsam**

**2.1**. Acil ünitesi dışında ayaktan ağız ve diş sağlığı hizmet sunucularında istenen radyolojik tetkik istemlerini kapsar.

**3. Tanımlar**

**3.1. KIBT (DVT)**: Konik ışınlı bilgisayarlı tomografi (dental volumetrik tomografi) tetkikidir.

**3.2.** **Radyolojik Tetkik İstem Periyodu Listesi:** Hastadan bir tetkikin istenmesinden sonra aynı tetkikin yeniden istenebilmesi için önerilen süreyi tanımlayan, Bakanlıkça oluşturulmuş listedir.

**3.3. Tetkik İstemi Uyarı Sistemi:** Belirlenen süreler içerisinde klinisyen tarafından yapılabilecek gereksiz tetkik istemini azaltmak amaçlı kullanılan uyarı sistemidir.

**3.4.** **Klinisyen:** Tıp ve diş hekimliği alanında eğitim alan hekim ve uzman hekimleri kapsar.

**4. Akılcı Tetkik İstemi Aşamaları**

**4.1.** Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) veya hasta tetkik istemi hizmetini ve sonuçlarını klinisyene sunmakla yükümlü bilgi yönetim sistemikapsamındaki tetkik isteme sayfası, her tetkik için bir hastaya ait geçmiş en az son iki tetkik sonucunu klinisyenin tek bir tıklama ile görebilmesine olanak verecek biçimde düzenlenir.

**4.2.** Klinisyenin bir tetkik için, ek-1'de yer alan “Radyolojik Tetkik İstem Periyodu Listesi”ndeki Bakanlıkça belirlenmiş tetkik istem periyodundan daha kısa sürede bir tetkiki istemesi durumunda, ekrana “Tetkik istem periyodu uyarısı! İstediğiniz tetkikin … tarihinde ….. sonucu mevcuttur. İstem’e devam etmek istediğinizden emin misiniz?-Evet/Hayır” uyarısı gelir.

**4.3.** Klinisyen, “Hayır”ı seçtiğinde tetkik istemi gerçekleşmez.

**4.4.** Klinisyen, “Evet”i seçtiğinde bir metin kutusu (textbox) açılır ve bu metin kutusunda;

* Konsültan klinisyen istemi,
* Takipli hasta,
* Hastanın laboratuvar ve klinik bulgularında değişiklik,
* Diğer (Açıklayınız) şekliyle tekrarlanan tetkik istem gerekçeleri yer alır. Klinisyen tarafından gerekçe belirtilerek tetkik istemi gerçekleştirilir.

**4.5.** Klinisyen tarafından diğer (açıklayınız) butonu seçildiğinde ise ekrana boş bir metin kutusu gelir ve klinisyen tarafından gerekçe yazılarak tetkik istemi yapılır.

**4.6.** Tetkik istem ekranında “Emin misiniz?” uyarısına rağmen yapılmış tetkik istemi olması halinde (örneğin:BT, nazofarinks tetkiki için 0-60 gün içerisinde istem yapılması) sağlık hizmet sunucuları tarafından klinisyen bazında istatistiki kayıt tutulur. İlgili kayıtlar gerektiği durumlarda Ek-2’de belirtilen ve tablolama programları tarafından işlenebilir formatta bir elektronik dosya olarak ağız, diş ve çene radyolojisi birim sorumlusu tarafından Bakanlığa bildirilir.

**Ek-1. Radyolojik Tetkik İstem Periyodu Listesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **SUT Kodu** | **Tetkik Adı** | **Tetkik İstem Süresi (Gün)** |
| 1 | 401.070 | Ekstra-oral film, her biri | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 2 | 401.080 | Ortopantomograf (Panoromik) film  | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 3 | 401.090 | Sefalometrik film, her biri | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 4 | 401.100 | Antero-posteriyor sefalometrik film, her biri | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 5 | 401.110 | El-Bilek filmi, her biri | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 6 | 401.120 | Temporomandibüler eklem (TME) filmi, her biri | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 7 | 401.130 | Sialografi, (tek taraf) | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 8 | 401.135 | Sialografi (iki taraf) | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 9 | 801.630 | Sinüs (Waters) grafisi (Tek yön) | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 10 | 803.870 | BT, 3 boyutlu görüntüleme (KIBT) | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 11 | 803.930 | BT, dental tomografi (KIBT) | 18 yaş altı bireylerde 90 gün18 yaş ve üzeri bireylerde 60 gün |
| 12 | 803.990\* | BT, maksillofasial tomografi, aksiyel (İlk tetkik isteminden sonra tetkik istem süresi içerisinde 804.000 SUT kodlu tetkik istemi yapılırsa tetkik istemi uyarı sistemi devreye girer.)**\*\*** (KIBT) | 60 |
| 13 | 804.000\* | BT, maksillofasial tomografi, koronal (İlk tetkik isteminden sonra tetkik istem süresi içerisinde 803.990 SUT kodlu tetkik istemi yapılırsa tetkik istemi uyarı sistemi devreye girer.)**\*\*** (KIBT) | 60 |
| 14 | 804.010 | BT, nazofarinks (KIBT) | 60 |
| 15 | 804.030 | BT, paranazal sinüs (KIBT) | 60 |
| 16 | 804.050 | BT, tempomandibüler eklem (KIBT) | 60  |
| 17 | 804.060 | BT, temporal kemik YRBT, tek düzlem (KIBT) | 60 |
| 18 | 804.103 | BT, artrografi (KIBT) | 180 |
| \*Tetkik istem süresi içerisinde ilgili tetkiklerin ikincil isteminde tetkik istemi uyarı sistemi ekrana gelir. Örneğin: 803.990 SUT kodlu BT, BT, maksillofasial tomografi, aksiyel tetkikinin ilk isteminden sonra, tetkik istem süresi içerisinde aynı SUT kodlu tetkik istemi yapılırsa tetkik istemi uyarı sistemi devreye girer.\*\*Örneğin: 803.990 SUT kodlu tetkik BT, maksillofasial tomografi, aksiyel tetkikinin ilk isteminden sonra, tetkik istem süresi içerisinde 804.000 SUT kodlu BT, maksillofasial tomografi, koronal tetkik istemi yapılırsa tetkik istemi uyarı sistemi devreye girer. |

|  |
| --- |
| **Ek-2. Akılcı Tetkik İstemi İstatistiği Formu** |
| **Kurum Adı:** |  |
| **Kurum Adresi:** |  |
| **Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Ünitesi/Müessesesi Adı:** |  |
| **Başhekim/Mesul Müdür Adı-Soyadı:** |  |
| **Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Birim Sorumlusu Adı-Soyadı:** |  |
| **Tetkik İstemi Yapan Klinisyen Adı-Soyadı** | **SUT Kodu** | **Tetkik Adı** | **Tetkik Sayısı** | **Gerekçe(ler)** |
|  |  |  |  |  |